私は

を代理人と定め下記に関する権限を委任します。

記

- 1. 大分市住宅耐震化総合支援事業 (診断 · 改修 · 部分耐震改修)
- 2. 上記1. の業務に関する協議、手続き、関係図書の訂正及び大分市から交付される文書の受領
- 3. 上記1. の中間検査に関する協議、手続き、現場対応 (改修・部分耐震改修のみ下記のいずれかにチェックをしてください。) □中間検査を希望する
 - □中間検査を希望しない
- 4. 敷地の地名地番

代理者の郵便番号・住所・氏名・電話番号

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

令和 年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

委 任 状

令和 年 月 日

大分市長 殿

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金(診断・改修・部分耐震改修)の受領に関する権限を下記のとおり委任します。

(委任者)

住 所

氏 名

電話番号

代金受領の方法 口座振替払

(受任者)

住 所

氏 名

代金受領の方法 口座振替払

補助金振込先	金融機関名	銀行名: 本・支店名:
	預金種別	普通・当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) 氏 名